

BUSCANDO ALTERNATIVAS EN LA ENFERMEDAD DE DUPUYTREN RECIDIVANTE

Raya Macarro, G; López Álvarez, B; Encinas Cabezas, A; De La Peña Liñán, F.J.
Hospital Santa Ana. Granada

OBJETIVOS

Presentar la amputación digital como una de las opciones definitivas de última instancia en la enfermedad de Dupuytren recidivante.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 55 años intervenido en dos ocasiones de enfermedad de Dupuytren en quinto radio de la mano izquierda realizando fasciectomía palmar selectiva mediante abordaje de Brunner. Presenta nueva recidiva con cuerda tendinosa en quinto radio hasta articulación interfalángica proximal con retracción metacarpofalángica en estadio IV según la clasificación de Tubiana e hipoestesia del quinto dedo.

Además, presenta cuerda tendinosa radial en primer dedo en estadio II y otra en cuarto radio en estadio III, ambas localizables hasta la articulación interfalángica proximal.

Finalmente se realiza amputación digital a nivel de la base del quinto metacarpiano izquierdo y fasciectomía palmar selectiva de primer y cuarto dedos realizando incisiones tipo Brunner junto con inmovilización posterior mediante férula palmar.

RESULTADOS

La fasciectomía regional selectiva permite extirpar únicamente la cuerda tendinosa en aquellos casos con contracturas en flexión de la articulación metacarpofalángica mayor de 30 grados, siendo considerada el gold estándar con una tasa de recidiva inferior al 50%. Sin embargo, en casos de recidiva con gran limitación funcional existen otras técnicas de rescate como es la amputación digital, sobre todo, si aparecen alteraciones neurovasculares como ocurre en este caso.

En la actualidad, el paciente presenta cuarto dedo en flexo de unos 10º aproximadamente con buen aspecto de cicatrices sin signos de infección y en ausencia de dolor.



Retracción metacarpofalángica del quinto dedo



Resultado tras amputación digital

CONCLUSIONES

El manejo de esta enfermedad continúa siendo un reto. Actualmente no existe un tratamiento médico con eficacia demostrada que permita frenar la enfermedad, además de contar con una etiología no muy clara. Por otro lado, existen diferentes opciones quirúrgicas basadas en el grado de afectación, recurriendo a aquellas más agresivas cuando aparece gran limitación funcional y alteraciones neurovasculares. Dichas técnicas deben de acompañarse de sesiones rehabilitadoras para lograr una adecuada recuperación funcional.